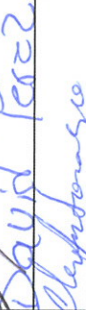
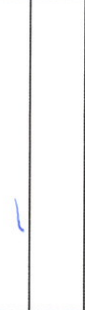


Lista de Asistencia a Charlas, Capacitaciones y Visitas

Fecha (DD/MM/AA): 01-10-2016		Compañía: MPSA		
Lugar/Ubicación: Vivero San Juan de Turbo		Proyecto: Programa de Reforestación		
Tipo de Reunión * Marque la opción que corresponde con una (x)				
a) Informativa () c) Ambiente (☒) e) Visitas () b) Coordinación () d) Seguridad (☒) f) Capacitaciones (☒) g) otro ()		Duración: 5 mnts.		
Entrenador (Nombre): Gerardo Medina Firma:		Tema(s) tratado(s): Maximización de los Recursos.		
#	Apellido, Nombre	Compañía/Grupo	Tel/email	Firma
1.	Diego Guadalupe	F.C.D		
2.	Diego Guadalupe	F.C.D		
3.	Selita Hernández	F.C.D		Selita Hernández
4.	Gerardo Medina	F.C.D		
5.	David Pérez	F.C.D		David Pérez
6.	Diego Guadalupe	F.C.D		
7.	Diego Guadalupe	F.C.D		
8.	Felicia Verserra	F.C.D		
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
Verificado/Aprobado por (Nombre):			Firma:	

Lista de Asistencia a Charlas, Capacitaciones y Visitas

Fecha (DD/MM/AA): <u>2/10/2016</u>		Compañía: MPSA	
Lugar/Ubicación: <u>Vivero San Juan de Toribio</u>		Proyecto: Programa de Reforestación	
Tipo de Reunión * Marque la opción que corresponde con una (x)		Duración: <u>5 minutos</u>	
a) Informativa () c) Ambiente () e) Visitas () b) Coordinación () d) Seguridad ☒ f) Capacitaciones () g) otro ()		Tema(s) tratado(s): <u>- Seguridad en las Escaleras</u>	
Entrenador (Nombre): <u>Jorge Guardado</u>			
#	Apellido, Nombre	Compañía/Grupo	Tel/email
1.	<u>Felicia Vergara</u>	<u>F.C.D.</u>	<u>-</u>
2.	<u>Chopín Lorenzo</u>	<u>F.C.D.</u>	<u>Chopín Lorenzo</u>
3.	<u>David Pérez</u>	<u>F.C.D.</u>	<u>David Pérez</u>
4.	<u>Rodríguez, Edgar</u>	<u>F.C.D.</u>	<u>Edgar A. Rodríguez</u>
5.	<u>Fabrizio Bascillo</u>	<u>F.C.D.</u>	<u>Fabrizio Bascillo</u>
6.	<u>Luna Arma</u>	<u>F.C.D.</u>	<u>Luna Arma</u>
7.	<u>Selita Hernández</u>	<u>F.C.D.</u>	<u>Selita Hernández</u>
8.	<u>León Medina</u>	<u>F.C.D.</u>	<u>León Medina</u>
9.	<u>Jorge Guardado</u>	<u>F.C.D.</u>	<u>Jorge Guardado</u>
10.	<u>Isaac B. Carrillo S.</u>	<u>F.C.D.</u>	<u>Isaac B. Carrillo S.</u>
11.	<u>Analys Herrera</u>		<u>Analys Herrera</u>
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
Verificado/Aprobado por (Nombre):		Firma:	

Lista de Asistencia a Charlas, Capacitaciones y Visitas

Fecha (DD/MM/AA): 03.10-2016.		Compañía: MPSA		
Lugar/Ubicación: Vivero San Juan de Turabo.		Proyecto: Programa de Reforestación		
Tipo de Reunión * Marque la opción que corresponde con una (x)		Duración:		
a) Informativa () c) Ambiente () e) Visitas () b) Coordinación () d) Seguridad (x) f) Capacitaciones () g) otro ()		Tema(s) tratado(s):		
Entrenador (Nombre): Cher Guandado. Firma:		<i>* Violencia en el lugar de trabajo.</i>		
#	Apellido, Nombre	Compañía/Grupo	Tel/email	Firma
1.	Selita Hernandez	F.C.D		Selita Hernandez
2.	Luis Avarua	F.C.D		Luis Avarua
3.	Fabrizio Berrillo	F.C.D		Fabrizio Berrillo
4.	Felicio Vargas	F.C.D.		
5.	Diego Sanguino	F.C.D		
6.	Diego Sanguino	F.C.D		
7.	Cher Guandado	F.C.D		Cher Guandado
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
Verificado/Aprobado por (Nombre):		Firma:		

Lista de Asistencia a Charlas, Capacitaciones y Visitas

Fecha (DD/MM/AA): 7-10-2016		Compañía: MPSA		
Lugar/Ubicación: Urua Suv. Juan Turbo		Proyecto: Programa de Reforestación		
Tipo de Reunión * Marque la opción que corresponde con una (x)		Duración: 2 hrs		
a) Informativa () c) Ambiente (x) e) Visitas () b) Coordinación () d) Seguridad (x) f) Capacitaciones () g) otro ()		Tema(s) tratado(s): Prevención ante Quema de roca.		
Entrenador (Nombre):				
Firma:				
#	Apellido, Nombre	Compañía/Grupo	Tel/email	Firma
1.	Forero Mochini	F.C.D		
2.	Jorge Guandeh	F.C.D		
3.	Selita Hernandez	F.C.D		Selita Hernandez
4.	Juan Guandeh	F.C.D.		
5.	Eduardo Torres	F.C.D		
6.	David Pérez	F.C.D		David Pérez
7.	Luzmarina	F.C.D		Luzmarina
8.	Mokha Lorenzo	F.C.D		Mokha Lorenzo
9.	Rolando, Elyse	F.C.D		Elyse V. Rojas
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
Verificado/Aprobado por (Nombre):			Firma:	

Lista de Asistencia a Charlas, Capacitaciones y Visitas

Fecha (DD/MM/AA): 10-10-2016.		Compañía: MPSA	
Lugar/Ubicación: Vivero San Juan de Turbo.		Proyecto: Programa de Reforestación	
Tipo de Reunión * Marque la opción que corresponde con una (x)		Duración: 5 minutos.	
a) Informativa () c) Ambiente (☒) e) Visitas () b) Coordinación () d) Seguridad () f) Capacitaciones () g) otro ()		Tema(s) tratado(s):	
Entrenador (Nombre): Ing. Edgar Rodríguez.			
#	Apellido, Nombre	Compañía/Grupo	Firma
1.	Enes Guandado	F.C.D.	egundado1987@hotmail.com
2.	Mrs. A. Ariza	F.C.D.	Mrs. Ariza
3.	David Pérez	F.C.D.	David Pérez
4.	Selita Hernández	F.C.D.	Selita Hernández
5.	Eduardo Puentes	F.C.D.	Eduardo Puentes
6.	Willy Guandado	F.C.D.	Willy Guandado
7.	Rodríguez, Edgar	F.C.D.	Edgar A. Rodríguez
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
Verificado/Aprobado por (Nombre):		Firma:	

Lista de Asistencia a Charlas, Capacitaciones y Visitas

Fecha (DD/MM/AA): 12-10-2016		Compañía: MPESA	
Lugar/Ubicación: Vivero San Juan de Turb.		Proyecto: Programa de Reforestación	
Tipo de Reunión * Marque la opción que corresponde con una (x)		Duración: 5 minutos	
a) Informativa () c) Ambiente (x) e) Visitas () b) Coordinación () d) Seguridad () f) Capacitaciones () g) otro ()		Tema(s) tratado(s): Planta / Riego	
Entrenador (Nombre): Lic. Araks Herrera			
#	Apellido, Nombre	Compañía/Grupo	Firma
1.	Gedone	P.C.D	[Firma]
2.	Angela Somoza	F.C.D	[Firma]
3.	Alina Pizarro	F.C.D	[Firma]
4.	Sosa R. Carols	F.C.D	[Firma]
5.	Fabrizio Bernaldo	F.C.D	[Firma]
6.	Luis A. Arana	F.C.D	[Firma]
7.	David Pérez	F.C.D	[Firma]
8.	Edmar Jarama	F.C.D	[Firma]
9.	Felicia Versosa	F.C.D	[Firma]
10.	Rodriguez, Edgar	F.C.D	[Firma]
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
Verificado/Aprobado por (Nombre):			Firma:

Lista de Asistencia a Charlas, Capacitaciones y Visitas

Fecha (DD/MM/AA): 26-10-2016		Compañía: MPSA		
Lugar/Ubicación: Vivero San José Turbula		Proyecto: Programa de Reforestación		
Tipo de Reunión * Marque la opción que corresponde con una (x) a) Informativa () c) Ambiente () e) Visitas () b) Coordinación () d) Seguridad () f) Capacitaciones () g) otro ()		Duración: 5 hrs		
Entrenador (Nombre): Edgar R. Garza M. Firma:		Tema(s) tratado(s): Primeros Auxilios en L18 Examen		
#	Apellido, Nombre	Compañía/Grupo	Tel/email	Firma
1.	Chopin Sandoz	F.C.D		<i>Chopin Sandoz</i>
2.	Selita Hernández	F.C.D		<i>Selita Hernández</i>
3.	David Pérez	F.C.D		<i>David Pérez</i>
4.	Luis Avarua	F.C.D		<i>Luis Avarua</i>
5.	Felicia Versara	F.C.D		
6.	José Garza S	F.C.D		<i>José Garza S</i>
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
Verificado/Aprobado por (Nombre):			Firma:	

Lista de Asistencia a Charlas, Capacitaciones y Visitas

Fecha (DD/MM/AA): 28/10/2016		Compañía: MPSA		
Lugar/Ubicación: S. Vivero Sgo San Felipe		Proyecto: Programa de Reforestación		
Tipo de Reunión *Marque la opción que corresponde con una (x) a) Informativa (x) c) Ambiente () e) Visitas () b) Coordinación () d) Seguridad (x) f) Capacitaciones () g) otro ()		Duración: 5 min		
Entrenador (Nombre):		Tema(s) tratado(s): 1.18 Fitosanitarios con alimento		
Firma:				
#	Apellido, Nombre	Compañía/Grupo	Tel/email	Firma
1.	David Pérez	F.C.D.		David Pérez
2.	Guillermo A. Arana	F.C.D.		Guillermo A. Arana
3.	Hernández Selita	F.C.D.		Selita Hernández
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
Verificado/Aprobado por (Nombre):		Firma:		